

MDSから「インターライ」へ



池上教授



事業者からも様々なメリットが報告された

国際的なアセスメントツールであるMDS方式を発展的に見直したインターライ方式について講演した。この日が日本版のお披露目。在宅、高齢者住宅、施設があるが、これまでバラバラだったアセスメント項目を統合することで、在宅でのアセスメント結果がショートステイ先の施設でも生かせるようになるなど施設・在宅のシームレスな利用が可能になるのが特徴。アセスメント項目は減ったものの、設定が細くなるため改善目標を立てやすくなるという。

インターライ方式は世界30ヶ国で実用化され、エビデンスに基づき介入方法を検討するためのガイドラインまで導入構造が変わらないが、より進化したかたちだ。大きな特徴は、開発の経緯から施設、在宅などでそれぞれバラバラだったアセスメント項目を体系づけたこと。共通のコアの項目にそれぞれの現場で固有の項目などを付け足していふ。これにより、加したが、無駄をなくした

ダイヤ高齢者財団が19日に開催したフォーラムで池上直己慶應大学教授は、インターライ方式について講演した。この日が日本版のお披露目。在宅、高齢者住宅、施設があるが、これまでバラバラだったアセスメント項目を統合することで、在宅でのアセスメント結果がショートステイ先の施設でも生かせるようになるなど施設・在宅のシームレスな利用が可能になるのが特徴。アセスメント項目は減ったものの、設定が細くなるため改善目標を立てやすくなるという。

在宅でのアセスメント結果が施設でも使えるようになり、日本語版では、アセスメント項目の記号も統一した。池上教授は「地域包括ケアで求められる本当のシームレスケアが可能になる」と強調した。

高齢者住宅版も登場

ため総項目数は337項目から、276項目に減った。改善目標を立てやすくするために、ADL、IAD、転倒などの項目はより細かく見られるよう拡充した。評価したのは、ADLのトライガーチの見直し。何らかの介助を受け、認知機能があり、終末期ではない人について「機能回復」か「機能維持」かを判断できるようになつた。

高齢者住宅版は日本ではDSのマニュアルは発刊されている。これに伴い、MDSのマニュアルは発売しなつた。新方式の定着を目指す考えだ。

「肺炎などで入院した場合に、急にADLが落ちる」とあるが、アセスメント結果を事業所の評価に生かす。DSの日と決めて勉強会で、CAPを読み合わせて、CAPを読み合わせて理解を深めているなど定着までの努力も披露した。これまでの発言もあった。発言者からは、「これが使うことで、本来必要なサービスを利用する」という説得する根拠になる」という発言があった。発言者から、「これが使うことで、差別化を図りたい意欲を感じられた。

在宅・施設のシームレスケア可能に

の報酬額が引き下げられることが提示されたことにに対する現状の報酬体系を維持することを求めていたため、請願署名活動を始めた。今月30日までに、全国で3万人以上の署名を集めたいとしている。

認知症グループホームの報酬改定基準案は14日の介護給付費分科会で提示された。現在、グループホームの基本報酬は要介護1~8

が提案された。これについて日本G.H協会では「到底容認できない」と反発。現状の体系の堅持を求めるための請願署名活動を開始した。審議会のメンバーでなく公の場で反対

が厚労省は免除される事業所や地域、「解」「医療的ケア」など全

2016年1月の介護福

社士国家試験から、3年の

実務経験に加え450時間

の実務者研修が義務付けられることについて、厚生労働省は実務者研修の受講が

団体などで行う研修の認定基準をガイドラインで示した。

実務者研修は「人間の尊厳と自立」「コミュニケーション技術」「認知症の理

2016年1月の介護福

社士国家試験から、3年の

実務経験に加え450時間

の実務者研修が義務付けられることについて、厚生労働省は実務者研修の受講が

団体などで行う研修の認定基準をガイドラインで示した。

実務者研修は「人間の尊

厳と自立」「コミュニケ

ーション技術」「認知症の理

2016年1月の介護福

社士国家試験から、3年の

実務経験に加え450時間

の実務